

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

*(składane przez podmiot udostępniający zasoby
w przypadku gdy wykonawca polega na jego zdolnościach lub sytuacji)*

Nazwa adres

zobowiązanie to składałam w celu oceny, czy udostępniane wykonawcy zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu czy wykonawca będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego pn.: **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Dobrzyń nad Wisłą”**, oraz oceny, czy wykonawca polegając na moich zdolnościach lub sytuacji oraz łączącym nas stosunku gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów.

Niniejszym **zobowiązuję się**, że w razie uzyskania zamówienia przez składającego ofertę wykonawcę, do udostępnienia wykonawcy moich zasobów w zakresie i w sposób przedstawiony poniżej:

1. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

.....

2. Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

.....

3. Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

.....

Wykonawca, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy.

Zamawiający oceni czy udostępnione wykonawcy zasoby pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu udostępniającego podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.

Miejscowość....., data

.....
Podpis (podpisy) osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
złożony/e w formie wskazanej w SWZ